|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Ф-01/ІК-403/7/15**  Кому **Департамент державної реєстрації**  (Найменування виконавчого органу міської ради, ОСББ, ЖБК,  **Луцької міської ради**  виконавців послуг з управління, утримання багатоквартирного  будинку, гуртожитку)  **Від кого**(відомості про фізичну особу)   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Прізвище |  | | | | Ім’я |  | | | | По батькові |  | | | | РНОКПП |  | | | | **Місце реєстрації:** | | | | | Місто/село |  | | | | Вулиця |  | | | | № будинку |  | № квартири |  | | **Дані документа, що посвідчує особу:** | | | | | Серія |  | № документа |  | | Ким і коли виданий |  | | | |  |  | | | | Контактні дані |  | | | |

**ЗАЯВА**

Прошу надати мені інформацію про осіб, які задекларували або зареєстрували своє місце проживання (перебування) в належному мені житлі за адресою:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | буд. |  | секц. |  | кв. |  |

Підтверджую, що до складу задекларованих або зареєстрованих осіб входять:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  з/п | Прізвище, ім’я та по батькові | Дата народження | №, серія паспорта або свідоцтва про народження (за наявності) |
|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Відповідно до Закону України "Про захист персональних даних" надаю згоду на обробку поданих мною персональних даних виключно з метою розгляду звернення.

Я усвідомлюю, що несу відповідальність за достовірність наданої інформації.

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис)

**Ф-01/ІК-403/7/15**

Службові відмітки

Заяву прийняв, наявність та правильність необхідних документів перевірив.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (найменування посади працівника, що прийняв документи) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ініціали та прізвище) |

МП \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р.

У наданні інформації відмовлено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(зазначаються підстави для відмови у наданні інформації)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(найменування посади працівника, що прийняв рішення) (підпис) (ініціали та прізвище)

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р.

Інформацію надано

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(найменування посади працівника, що прийняв рішення) (підпис) (ініціали та прізвище)

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р.